中医理論体系之發現，及中西医合作之必然性

（並檢討中医以往之遭遇及補救之道）

陳立夫

民國六十二年秋，立夫奉先總統蔣公之命，担任私立中國医药学院董事長，旨在援救中医之厄運，經十餘年之苦讀中西医药書籍及易經，並受盡折磨，始發現其癥結之所在，並證明中医之理論体系，有助于中西医合作之動力，以救世人之疾苦，惟已不及回稟　蔣公，今特向全會作一簡要之歷史性報告如下：

中醫理論体系之落後及中西醫合作之必然性

檢討政府以往漠視中醫之缺失及其補救之道

一、前　言

中國醫藥學，始於神農之本草與黃帝之內經，與吾國歷史同有五千餘年之久，故周朝時代（約四千二百餘年前）中央政制，已設有醫官及食官，分掌人民及家畜衛生之事。西方各國政府設有食醫管理機構，僅為近代之事。此二鉅著，經歷代醫藥專家之研究增訂，本草中一花一葉一莖一根，均分別指出其不同之用途。而內經中對於生理醫理之奧妙，採問答之方式，以闡釋其內含。其難治之症，另有難經一書，金匱部份則竟包含世界首創之物理治療的針灸醫術，其三百六十餘個穴道之發現及其應用，迄今科學家僅知其然而不知其所以然，內科學之先進，卽外科之開腦開腹之術及療效，已詳載於西漢（206BC—8AD）正史，歷代醫家均有著作，其數逾萬，其重要而被選入四科全書者、達一八六二卷之多，藥用物品（大部份為植物）有五七六七種，成方之有療效者達三萬餘，凡此均為吾祖先以生命作五千餘年臨床實驗所得之統計結果，竟被不肖子孫以「不科學」三字一筆抹煞，自毀文化歷史，以至於此，天下之最可痛惜之事，其有甚於此者乎？

國父對於文化政策有下列之明白指示：「將吾國固有之德性智能，從根救起，對西方之物質科學、迎頭趕上」又曰「凡是好的，應該保存，不好的，才可放棄」。政府以往對於中醫，是否遵照國父之訓示而行，余可代為答曰「否」，無怪乎，吾國在醫藥方面，本應作世界之領導，而竟落人之後。蓋既不知從根救起，又不能迎頭趕上，遂致「中醫靠祖宗吃飯，西醫靠外人吃飯」，無志創

造，依賴他人，如此下去，其能生存於世界乎？

二、中醫之理論基礎

國父少時習醫學，對於人類進化之原理，諸多發明，謂「求生存」為人類社會歷史進化的中心，又謂「互助」為人類進化時期之進化原則，則人類一切發明，自必首先應用之於與生存直接有關之醫藥，自無疑義。考諸今日西方醫學上所應用之儀器，以X光、雷射、聲波、掃瞄等等均非醫學家所發明者，則以中國文化之崇高偉大，焉有醫學獨留滯不前乎？須知中國文化之根源在易經，此一鉅著，為伏羲、文王、周公、孔子四大聖人之集體創作，歷代學者譽之為「經中之經」，為合天道人道為一之鉅著。例如，乾卦繫辭：「天行健，君子以自強不息」前句為天道，後句為人道，其他六十三卦皆然。孔子與老子之道，全本乎此。此著以數、理、象三者為綱，與西方今日之自然科學以數、理、化三者為基礎，相差僅為一字，惟因其有一字之差，竟產生前者為「致廣大」後者為「盡精微」之兩大不同之理論體系。蓋易經一書，為闡明宇宙萬物生存進化之原理，故曰「生生之謂易」，其開始先應用於大自然之天文、氣象、曆法、季節等學。故吾國對於上述數項之創見最早亦最多（見書經及李約瑟氏：「中國之科學與文明」），而此數項，均無時無刻不在動變之中。故曰：「易」。易者變易也，惟動變亦有其軌迹及法則可循（例如晝夜寒暑四季等），法則者卽相對地不易也，明其變中不變之理，蓋欲求易知易明也，故曰簡易。知此三易，而知易學之高深矣，由此進而研究天體中，無數之星雲系單位，各自在動變，同時又環繞一中心而動變，而竟能時時自動調整，使之各得其位，各循其軌；在地球之上，萬有生物，各自在動變（體內與體外），各遂其

生，而又能時時自動調整，達致共生共存共進化之果，於是發明了「致中和，天地位焉，萬物育焉」之至理，此一以人力達致「動的均衡」卽（致中和）之至理，遂被用之於凡屬動變之事物，（如天文、氣象、數理、音樂、軍事、經濟、生理、醫學等等）。而每一事物，又必須具備質、能、時、空四大條件，其質能之相對盈虛消長，則以陰（--）與陽（—）代表之，由兩儀、四象、八卦，以至六十四卦，以窮究其動變；其時空之調整適應，則賴五行以達成之，五行者，宇宙間五種基本動向也，「火」代表向上，「水」代表向下，「木」代表由一點向多方面發展，「金」代表由多方面集中於一點，「土」代表向前進展，有此五者，達致中和之調度，乃克有濟。中國醫學，卽本此最高生存原理——致中和，而成者也，此其大略也。故中醫視人為一小天地，凡宇宙間一切風、雷、雨、雪、寒、暑等種種變化，均可影響人類之健康，故稱病症為傷寒、溫症、風濕，等名稱，失去均衡則病，而以藥物之五行生尅之性，以使回復中和則癒。而以整體治本為先，以增加其自身抵抗力為主，而自成一完整之病理及醫理體系，並不亞於西醫學。惟西醫之視人為一部機器，何部份損壞，則修理何部份，並可更換零件，故凡物理化學之原理方法，均可用之於人，故其研究方向，從極微小處用功夫。如細菌 Virus 及細胞等，其理亦通。蓋人為動物之一，固亦為一部機器，惟人究竟又為萬物之靈，有生命，能自動調整適應，與機器不同，故中西醫二者一從「致廣大」入手，一從「盡精微」入手，各得真理之一半，前者其方法近王道而慢，後者近霸道而速，各有其長處，苟能精誠合作，則世界完整之新醫學必然產生，造福人羣必無限量，此余所以倡「中西一元化」者在此。惟中醫書籍，文字古老，近人不易了解，宜用語文譯之，始易知曉，此則余所倡「中醫現代化」者是也。

近代學者，由於易理之啓示，獲得諾貝爾獎金者，已有三人，丹麥之寶雅教授，其論文為「測不準定律」，慶祝酒會時，以太極八卦紀念章贈人，中國之楊振寗、李政道，其論文為「不對等定律」並自稱得之於易經是也，今後由此書而得獎者，當猶有其人，其能謂易經不科學乎？

三、中醫何以有此不幸之遭遇

中醫之厄運計有下列之原因

1. 五四運動，排斥經書，五經既廢，則經中之經，更難存在，中醫之理論基礎為之動搖。

2. 以往中國教育制度，由私塾而變為學校，西醫學校，都由外國教會介入，而中醫仍沿舊習由師徒傳授，而無公私立學校設醫科者。

3. 初時主管衛生行政者之無知，五十七年前（民國十八年），衛生部長劉瑞恒與行政院長汪精衛，忽發神經，欲以行政命令取消中醫，引起全民之反對，余是時任中央秘書長，亦隨黨的先進參加反對，其理由為姑不論中醫是否合乎科學，其時全國西醫僅有數百人，均集中於大都市，診金極貴，僅為有錢有勢者看病，而內地及鄉下人民，約佔全人口百分之九十五，全賴中醫為之照顧，政治既為管理衆人之事，何能置大多數人民之生死於不顧，劉、汪自知理屈，不復敢對中醫下毒手，事雖未行，然已種下惡因。

4. 所謂惡因者，卽衛生行政機關，始終全為西藥所霸佔，以排擠中醫為能事，其本身雖有英美派與德日派之分，開方及病歷均用外文，視中國似無文字而仍為殖民地者，而其敵視中醫則無二致，中醫在此情況之下，其尚能存在者，以能治癒西醫不能治之病，與祖宗遺留無盡之

實貴資料，是為祖宗積德耳。

5. 臺灣在日據之前，有一九八八名中醫，因日本禁止華人用中文，中醫診所盡變成草藥店，迄今猶多存在者，日本信仰西醫，僅准臺灣人學西醫，光復時中醫經五十年之打擊，幾已摧殘殆盡。

6. 衛生署中一向缺乏中醫專家，對於中醫行政，都屬外行管內行，拖延應付而已，其附設之中醫藥委員會，既無錢又無權，用以敷衍社會而已。

7. 教育部雖有醫學教育委員會之設置，其委員卅六人中僅有中醫一人，點綴而已。

8. 考試院及國科會亦均有醫學委員會之設置，竟均無中醫一人參加。

9. 政府對於西醫方面每年所花之錢，有時超過百億，而於中醫方面竟不及千分之一，其可謂之平乎？

10. 吾人所繳疾病保險費，非僅為西醫者，但中醫之公保與勞保與西醫不同，嚴受限制，政府竟不加糾正。

以上十點僅為犖犖大者，中醫所受之苦難，實非筆墨所能形容者。

四、中醫教育之興辦

政府遷臺以後，幸有覃勤同志等出而創辦私立中國醫藥學院，迄今已二十六年，初時最困難者，為師資及教材之缺乏，現已大致解決。中醫系畢業生迄今已共有八二二人，藥學系畢業生共計三三六三人，西醫學系畢業生二〇八二人，上述中醫系畢業生均習西醫必修課一二五學分，故於考取中

醫師執照以後，並得考取西醫師執照，而能在西醫醫院實習行醫。西醫學系畢業生均習中醫必修科二十六學分，僅知中醫之大要，不能考中醫執照。藥學系畢業生，則對於中西藥品之知識及處理，均有相當之程度。

惟各縣市並無中醫醫院之設立（僅有高雄市一處），省立醫院亦未准普遍設立中醫部，卽使設立，亦都未有中醫公保與勞保，困難尚多，致中醫系畢業生之出路仍大受限制，此則衞生署及其他有關機關應設法協助解決者也。

五、國際醫藥界開始重視中醫之情況

由於若干重要病症西醫不能根治之，甚至其原因亦不知悉，各國好學之士，相率前來東方，尋求解決之方，因而近年來連續四次的國際醫學大會，分別在澳洲、美國、印尼、日本舉行，其所討論之主題為「傳統醫學與現代醫學」，所謂傳統醫學者有三系統，卽中國、印度、與希臘是也。惟後二者因本身基礎不固，已被西醫所淘汰，故傳統醫學者卽指中國醫學而已，惜出席會議之中國代表，均屬西醫，對傳統醫學，一無所知，無法作答，坐失良機，殊為可惜，除本人在印尼大會中發表論文「世界新醫學如何產生」及日本大會中發表「癌症成因之新理論」外，日本與韓國尚有論文發表，但均不能說出其中之根本耳。

日本國內有十四萬西醫，現有半數回頭研究中醫，並有若干所漢醫學院之設置。韓國已有五所大學設有漢醫學院，設備甚佳。

美國與歐洲均設有中醫學院，從事研究。

針灸一項則已普遍及全世界，吾國對此情形，不能坐視，應急起直追，善為因應，否則，國人將赴國外學習中醫矣，其辦法如何請看下章。

六、政府應卽採取下列之補救辦法

一、正式聲明，政府對中醫西醫採平等政策。

二、在中央及各級衛生行政機構，應任用中西醫專家分掌中西醫行政事務，各縣市應准中醫醫院或公立醫院增設中醫部。（大陸已早行之）

三、在教育方面，應採中西醫雙軌制，中醫系必須授西醫全部必修科，反之亦然，（大陸早已執行之）俾能融合中西，創立新醫學，以造福人羣。

四、擴展中國醫藥學院之中醫中藥研究所，俾大學畢業生有志於中醫者得有機會深造。

五、寬籌經費，充實公私立中醫研究所，迅速以科學方法完成中醫之理論體系，及中藥之科學研析工作。

六、如能成立國立中醫學院或大學，則更合乎理想。